



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

**DESCRIPCION DE UN CASO CLINICO DE PERITONITIS
INFECCIOSA FELINA EFUSIVA
REPORTE DE CASO CLINICO ASIGNADO**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Medicina de
Animales pequeños**

Autor

MVZ LUISIANA FERNANDA GOMEZ PISSANO

Lima – Perú

2018

Índice.

	Pag.
1. Resumen.....	3
2. Palabras clave.....	3
3. Introducción.....	4
4. Planteamiento del caso.....	5
5. Resultados.....	7
6. Conclusiones.....	13
7. Referencias Bibliográficas.....	14

RESUMEN

En el presente trabajo académico se describe y diagnostica un caso de Peritonitis Infecciosa Felina (PIF) en un felino hembra siamés, la cual presentaba ascitis. Los hallazgos clínicos encontrados en el estudio citoquímico del líquido acumulado en la cavidad peritoneal permitieron establecer el diagnóstico de la enfermedad. El paciente ingresa a la clínica veterinaria de la Universidad Cayetano Heredia, la cual se encuentra en la Ciudad de Lima, en el distrito de San Martín de Porres, se realiza la anamnesis correspondiente al caso. Se encuentra que el paciente padecía desde hace 50 días inflamación en el abdomen, come alimento balanceado y comida casera. En el examen físico se encuentra una T° de 38,8 y pesa 2.7 kg. Se procede a realizar los exámenes correspondientes, se toma muestras sanguíneas para el hemograma y bioquímica sanguínea, además se toma muestra del líquido ascítico y una ecografía abdominal, al interrelacionar e interpretar los resultados de dichos exámenes se llegó al diagnóstico de PIF en su forma efusiva.

PALABRAS CLAVE: Peritonitis Infecciosa Felina (PIF), enfermedad, viral, ascitis

INTRODUCCIÓN

La peritonitis infecciosa felina es una enfermedad mortal en felinos, cuyo agente etiológico es un coronavirus, aun no tiene tratamiento que permita curarla, (Rubio y Chavera, 2018) esta enfermedad presenta una prevalencia baja a nivel mundial, por debajo del 5%, principalmente afecta animales entre 6 meses a 2 años, y adultos mayores de 10 años. Los más jóvenes son los más afectados. (Alarcón et al. 2016). En cuanto al diagnóstico, los análisis clínicos son importantes, las proteínas de fase aguda pueden ser una herramienta importante para este (Gongora, 2013) los tratamientos se basan principalmente en terapias de soporte para que remitan de alguna manera los síntomas, estos principalmente son terapias con agentes inmunosupresores como la prednisona, la talidomida, y otros tratamientos como el interferón (Diade, 2006)

PLANTEAMIENTO DEL CASO:

Ingresa a la clínica veterinaria de la Universidad Cayetano Heredia, ubicada en la Ciudad de Lima (Perú), un felino hembra de raza siamés, se realiza la anamnesis correspondiente al caso: gatos de todas las razas pueden contraer la patología, como muchas enfermedades las formas clínicas como se manifiestan van variar según el estado de salud del animal, patogenia del virus, o el estado inmunitario (Castillo y Ballester, 1990)

Reseña:

Especie:	Felino
Raza:	Siamés
Sexo:	Hembra
Color	Tipo

Anamnesis:

Vacunación:	No reporta
Desparasitación:	No reporta
Dieta:	Friskies y comida casera

Motivo de consulta:

Se encuentra que el paciente padecía desde hace 50 días inflamación en el abdomen.

Examen Físico General:

Peso:	2.7 kg
Temperatura rectal:	38,8 °C

Lista de problemas y lista maestra:

Lista de problemas	Lista maestra
Ascitis	I. Cardíaco
	II. Digestivo
	III. Viral
	IV. Trauma
	V. neoplasias

Diagnósticos Diferenciales:

- I. Insuficiencia cardiaca (Derecha o global)
- II. Enteropatía perdedora de proteínas
 - Hepatopatía crónica
 - Colangiohepatitis
 - Pancreatitis
- III. PIF
- IV. Ruptura de vías urinarias o biliares
- V. Neoplasia abdominal, intratorácica

Plan Diagnostico:

- Hemograma
- Bioquímica Sanguínea
- Citoquímico de Líquidos
- Ecografía abdominal

RESULTADOS:

1. Examen clínico:

El paciente reveló baja condición corporal y pelo áspero, éstos signos clínicos no nos confirma el diagnóstico, ya que también pueden presentarse en otras enfermedades virales.

2. Hematología:

Se encontraron los siguientes hallazgos:

- Leucocitosis
- Anemia con hipocromía
- Anisocitosis con neutrofilia
- Linfopenia ligera

3. Análisis bioquímicos:

Examen	Resultado
Albumina	1.5
Globulinas	4.0

- El principal hallazgo es la disminución de la Relación Albuminas: Globulinas (A/G): 0.38

Examen	Resultado	Rango sugerido
Relación A/G	0,38	0,8 Excluye PIF 0,45-0,8 Probable PIF Menos de 0,45 confirma PIF

Fuente: Medicina_Interna_Pequeñasespecies.pdf

4. Citoquímicos de líquidos:

Los hallazgos más relevantes son su alto contenido proteico y presencia de leucocitos.

Examen físico	Resultados
Aspecto	Turbio
Color	Amarillo Rojizo
Coagulo	Presente
Peso específico	1.030
Examen Químico	Resultados
Proteínas	4.2 g/dl
Recuento y diferenciación celular	Resultados
Leucocitos	1,300/ul
Leucocitos PMN	84%
Leucocitos MN	16%

La efusión que se presenta en la Peritonitis Infecciosa Felina, se clasifica como exudado o trasudado modificado. La causa de estas efusiones es principalmente por una destrucción vascular dando como resultado valores extremadamente altos de proteínas (>3.5g/dl). Éste valor evidencia el aumento de las proteínas séricas totales (Nicasio, 2014).

Por los resultados antes mencionados y de acuerdo con la Tabla 1. podemos decir que la efusión presente en este paciente se podría clasificar como un exudado.

Tabla 1. Diferencias entre trasudado, trasudado modificado y exudado.			
	Trasudado	Trasudado modificado	Exudado
Aspecto	Claro, seroso	Variable	Opaco, turbio, purulento, fibroso
Color	Amarillento	Variable	Variable (amarillo, verde, rojo...)
Olor	No apreciable	Variable	Presente
Fondo del líquido	Transparente	Variable	Turbio
Coágulo espontáneo	No se observa	-	Frecuente
Densidad	<1017	1.017-1.025	>1.017
Proteínas	<3 g/dl	>3 g/dl	>3 g/dL
Albúmina	>1,2 g/dl	-	>1,2 g/dL
Glucosa	Valor similar al suero	-	Variable
Leucocitos	<1.500 células/ μ l	1.000-7.000 células/ μ l	>7.000 células/ μ l
Celularidad	Presencia de mononucleares, linfocitos pequeños, células mesoteliales, neutrófilos	-	Polimorfonucleares o linfocitos pequeños, neutrófilos degenerados o no, células neoplásicas

Fuente: Informativo veterinario Argos Portal Veterinario

5. Ecografía abdominal:

Hallazgos más importantes:

- Hígado: Tamaño levemente aumentado con ecotextura conservada con leve incremento de ecogenicidad.

- Asas intestinales libres en cavidad con abundante líquido libre.
- Otros órganos evaluados no mostraron anormalidad, no se evidenció masas anormales en cavidad abdominal.

6. Interpretación de los resultados obtenidos en los exámenes complementarios:

Al examen clínico se evidenció la presencia de ascitis lo cual nos orienta a sospechar de muchas patologías por tal motivo, para aproximarnos al diagnóstico se interpretaron los resultados adquiridos en cada uno de los exámenes complementarios en su conjunto.

Se analizó el líquido obtenido por Abdominocentesis, el cual contenía altos niveles de proteínas y otras características típicas de un exudado (Tabla 1), además se realizó análisis de sangre (hemograma y bioquímica sanguínea) evidenciando una leucocitosis por neutrofilia y una relación albuminas/globulinas de 0,38, generalmente estos resultados se muestran en la bioquímica sérica de gatos con PIF húmeda (Mejía N,2016).

Es necesario indicar que existe una prueba que se puede realizar para acercarnos al diagnóstico de PIF, la cual es muy sencilla y económica, y que se complementaría con los datos obtenidos de las pruebas realizadas, se trata del test de Rivalta que consiste en llenar un tubo de ensayo con agua destilada y añadir una gota de ácido acético al 98%. Tras homogenizar, se agrega una gota del líquido ascítico. Si la gota se diluye en la solución la prueba es negativa, en cambio, si la gota no se disuelve y va descendiendo hasta el fondo del tubo conservando su estructura, la prueba es positiva. (Cortadellas O y Tabar M,2012)

7. Pronostico

Reservado, debido a que no hay tratamiento eficiente que permita la eliminación de la infección. La forma húmeda a su vez muestra un inicio rápido, con un curso breve, siendo generalmente súbito a los 2 meses de la presentación de los signos clínicos. (Nicasio, 2014).

8. Tratamiento

No existe tratamiento que pueda curar el PIF, aunque los gatos tratados tienen más probabilidades de sobrevivir, hay pocas probabilidades de sobrevivir hasta varios meses después de un diagnóstico de PIF, otorgándoles una calidad de vida razonable.

El tratamiento con fármacos antiinflamatorios, inmunosupresores, junto con terapia de apoyo puede mejorar la calidad de vida (<10%), el tratamiento tiene mejor pronóstico en pacientes con buena condición física, alimentaria y sin signos neurológicos. El manejo con glucocorticoides (Prednisona) y agentes citotóxicos (ciclofosfamida) tiene como objetivo inhibir la respuesta inflamatoria e inmune, para disminuir la gravedad de la enfermedad en cuanto a inmunocomplejos y vasculitis. (Mejia M, 2016).

Al estar expuesto a terapia inmunosupresiva, deberían realizarse pruebas hematológicas seriadas para determinar prontamente una neutropenia. La mayoría de veces los pacientes con neutropenia desarrollan generalmente patologías respiratorias o enteritis, anorexia y fiebre. Para tratar la neutropenia se interrumpen los quimioterápicos y se administran antibióticos. (Muñoz M.)

9. Aspectos de control y prevención

Por la capacidad de transmisión que posee el coronavirus felino y al encontrarse en todo el mundo , hace que la prevención de esta enfermedad sea un reto para el médico veterinario, sobre todo en situaciones donde los animales se encuentran hacinados. Debido a que la ruta más importante de contagio es la orofecal, la higiene es el factor principal en la prevención del PIF. (Prieto M y Acuña A, 2012).

La principal medida de prevención de las infecciones producidas por los coronavirus es evitar la exposición al virus. Aunque las partículas víricas de la PIF pueden sobrevivir en las secreciones secas hasta 7 semanas, los desinfectantes de rutina inactivan los virus. Los estudios epidemiológicos sugieren lo siguiente:

Reducir al mínimo el estrés en los gatitos jóvenes, evitar procedimientos múltiples (realojamiento, vacunación, castración). Reducir el hacinamiento y peleas en albergues, mantener grupos estables de gatos. Cualquier desarrollo de signos clínicos de la PIF requiere aislamiento hasta tener un diagnóstico. Revisar los procedimientos de higiene (eliminación de arena para gatos, la limpieza de las bandejas sanitarias, comederos y utensilios. Tener suficientes bandejas sanitarias disponibles. (Mejía M, 2016)

CONCLUSIONES:

Teniendo en cuenta los pocos datos de la anamnesis en la historia clínica del paciente, el cual presentaba ascitis, y al conseguir los resultados de los exámenes complementarios realizados, como la disminución de la relación albuminas/globulinas (principal hallazgo clínico) junto con las propiedades que mostraba el líquido abdominal que se extrajo del paciente el cual contenía altos niveles de proteínas, se puede llegar a establecer un diagnóstico definitivo de Peritonitis Infecciosa Felina (PIF) en su forma efusiva.

Como se indicó anteriormente la historia clínica del paciente no se encuentra completa, sin embargo, sabiendo el diagnóstico de la enfermedad podemos indicar que existen tratamientos que pueden brindar una mejor la calidad de vida al paciente, pero es necesario señalar que este virus es fatal en la mayoría de los casos, por tal motivo es muy importante el control y la prevención de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Alarcón, Gabriela Verónica; Paludi, Alejandro Esteban; Nejamkin, Pablo- 2016. Actualización sobre las bases terapéuticas para la Peritonitis Infecciosa Felina (PIF) y presentación de tres casos clínicos de PIF tratados con Talidomida. Trabajo de tesina para obtener el grado de Veterinario. Universidad de Tandil. <http://www.ridaa.unicen.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/607/Tesis%20Alarcon%2C%20Gabriela%20Ver%C3%B3nica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Castillo M. y Ballester M.1990. Estudio clínico de un brote de peritonitis infecciosa felina. Caso clínico. Clinica Veterinaria de pequeños animales de la Universidad Autónoma de Barcelona. Volumen 10. Número 1
3. Cortadellas O y Tabar M. (2012). actualización en diagnóstico y control de enfermedades infecciosas en el perro y gato. 06 mayo, de AVEPA Sitio web: <http://www.avepa.org/pdf/proceedings/MEDICINA INTERNA PROCEEDING2012.pdf>
4. Diane D. Addie (2006). Feline Infectious Peritonitis (FIP) Treatment.En: <http://www.dr-addie.com/treatmentprinter.html> (junio 2018)
5. Gongora, Cesar. 2013. Principales proteínas de fase aguda en gatos y su papel en la peritonitis infecciosa felina. Revista Colombiana de Ciencia Animal. Vol. 6, Núm. 1 (2013)
6. Informativo veterinario Argos Portal Veterinario (Internet): España; 2011 Abr 25; disponible en <http://argos.portalveterinaria.com>
7. Mejía Monroy, M:A: (2016). Pasantía con énfasis en Medicina Interna en el área de Pequeñas Especies, en la Clínica Veterinaria Lasallista Hermano Octavio Martínez López f.s.c. 09 DE ABRIL 2018, de Corporación Universitaria Lasallista Facultad de

Ciencias Administrativas y Agropecuarias Medicina Veterinaria Sitio web:
CLINICO/Medicina Interna PequeñasEspecies%20(2).pdf

8. Muñoz Arenas, L. Enfermedades virales felinas (Internet) (consultado el 06/03/2018) disponible en <http://www.fcv.unl.edu.ar/archivos/posgrado/especializaciones/espsaludanimal/informacion/material/060910/actualizacion.pdf>.
9. Nicasio, M.; Paludi, A. y Denzoin, L. (2014). Actualización sobre Peritonitis Infecciosa Felina (PIF) y descripción de un caso de PIF efusiva (Internet) (consultado el 02/04/2018) disponible en www.tesisna-PIF-Nicasio.pdf.
10. Prieto, M. y Acuña, A. (2012). Actualización de la Peritonitis Infecciosa Felina. 20 ABRIL 2018, de HOSPITALES VETERINARIOS VOL. 4 N° 3 - 2012 Sitio web: www.rhv.cl/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=59.
11. RUBIO V., Alicia; CHAVERA C., Alfonso. Peritonitis infecciosa felina: dos casos clínicos en Lima-Perú. Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú, [S.I.], v. 29, n. 1, p. 381-388, mar. 2018. ISSN 1682- 3419